PaninDai-ichiLife Syariah

FORMULIR TOP UP & ALOKASI DANA

Diisi oleh Kantor Pusat			
TD JD		NJ DO	

Saya sebagai Pemegang Polis yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

Nomor Polis : _____ Nomor Telepon : _____

Mata Uang Polis : _____ Nomor Handphone : _____

Mengajukan transaksi sebagai berikut:

POLIS UNITLINK

☐ **Switching** (Pengalihan Jenis Investasi)

Dialihkan dari (Switch Out from)					Dialihkan ke (Switch In to)
Diisi khusus untuk produk Panin Premier Maxilinked / Premier Maxima Protection	Jenis Investasi (Fund)	Isi salah satu kolom dibawah ini			Jenis Investasi (Fund)
		Nominal	Unit	Persentase (%)	
☐ Asuransi Berkala ☐ Top Up					
☐ Asuransi Berkala ☐ Top Up					
☐ Asuransi Berkala ☐ Top Up					
☐ Asuransi Berkala ☐ Top Up					
☐ Asuransi Berkala ☐ Top Up					
☐ Asuransi Berkala ☐ Top Up					
☐ Asuransi Berkala ☐ Top Up					
☐ Asuransi Berkala ☐ Top Up					

Switching harus diikuti dengan Redirection bila menghendaki kontribusi berkala berikutnya masuk ke jenis investasi yang baru

☐ **Redirection** (Perubahan Alokasi Dana Investasi)

Diisi khusus untuk produk Panin Premier Maxilinked / Premier Maxima Protection	Jenis Investasi	% Alokasi Dana Investasi
☐ Asuransi Berkala ☐ Top Up Berkala		
☐ Asuransi Berkala ☐ Top Up Berkala		
☐ Asuransi Berkala ☐ Top Up Berkala		
☐ Asuransi Berkala ☐ Top Up Berkala		
☐ Asuransi Berkala ☐ Top Up Berkala		
☐ Asuransi Berkala ☐ Top Up Berkala		

Persentase Alokasi Dana Investasi harus dalam kelipatan 1%.
Total persentase Alokasi Dana Investasi harus 100%.

☐ **Single Top Up** (Penambahan Dana Investasi)

Sumber dana Single Top Up :

☐ Gaji ☐ Tabungan/Deposito ☐ Warisan ☐ Hibah

☐ Hasil Usaha ☐ Lainnya _____

Jenis Investasi	Nominal

Dana Single Top Up disetor ke rekening PT Panin Daiichi Life Sharia Insurance sesuai mata uang polis.
Lampirkan bukti transfer atau bukti setoran bank.

Ditandatangani di _____ Tanggal _____ / _____ / _____ Lampirkan fotokopi identitas diri	Pemegang Polis _____ Tanda Tangan & Nama Jelas	SO / GA _____ Nama Staf _____ Tanggal diterima _____ / _____ / _____

Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong